

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 0043758

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

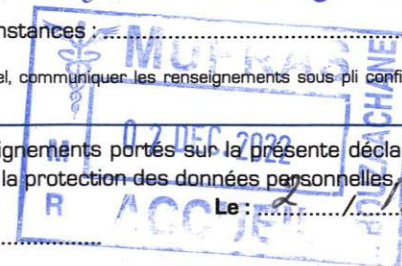
Matricule : 02598 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HAJJI Baba Fouad
 Date de naissance : 01.01.51
 Adresse : 28, Rue 9 Juillet (ex-Velney) Franceville 2 Casablanca
 Tél. : 06 66 73 11 98 Total des frais engagés : 705,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 16/11/2022
 Nom et prénom du malade : BERRADA BADAOUI Nefise Age: 71
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Bronchite chronique
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 16/11/2022
 Signature de l'adhérent(e) : 



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/11/22	1C	1	1500	
20/11/22	1C	1	6	
22/11/22	1C	1	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

16/11/22

22/11/22

321100

234140

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

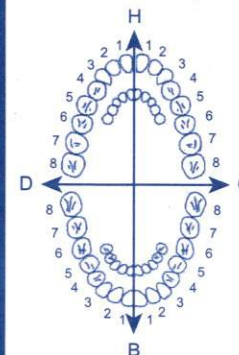
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D

00000000 00000000

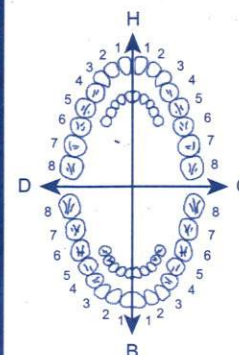
35533411 11433553

G

B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ilham Chah

MEDICINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE

الطبيب العام

الطبيب العام

M. BERRADA BAD

LOT: M0750
PER: 03/2024
PPV: 87,00 DH

Ordonnance

Casablanca, Le 16/1/2024

Biovaric 500 → 9
10/10/5
Touadex 2 79,90
10/5 x 3 1
ste-mar 1 99,90
notiphan 500 → 46
10/2/2

PHARMACIL JAWHARA
Dr. S. BELLI
22, Rue Abdelhamid El Ghazal
Casablanca - Tél: 05 22 28 34 52

Docteur Ilham CHAH
Médecine Générale
Av. 2 Mars, 3 Rue Abdelhamid El Ghazal
Casablanca - Tél: 05 22 28 34 52

1580
03.20

321,00

3, Rue Abdes

AV. 2 Mars 1 Etage N° 2 - Casablanca

06 61 4

/ Tél : 05 22 28 34 52 : الهاتف

الدار البيضاء - 2

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس

LOT 104789/FC5
PER 04/2025
PPC 79,90

Sans alcool
Sans sucre

STÉRIMARTM

NOSE

HYGIENE

AND COMFORT

Gently cleanses and moisturizes
Helps to breathe better
Prevents colds

Importateur Exclusif
Biocodex Maroc
www.biocodex.ma
P.P.C 90,90 DH

PPV 15 DH 80
PER 03 / 25
LOT L854

Docteur Ilham Chah

MEDICINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE



نام شاه

نام

مدى



M BERRAO A BADAOU N°10

Ordonnance

24.40

Casablanca, Le 22/11/2024

Coquelusine suppo

1 suppo - 81.00

140.00 - 80.00

191 a Reflexaids

152.00

70.00

Docteur Ilham Chah
Medicine Generale
Rue Abdesslam Khatabi
Tel: 05 22 28 34 52

Docteur Ilham CHAH
Medicine Generale
Av. 2 Mars, 3 Rue Abdesslam Khatabi
Casablanca - Tél: 05 22 28 34 52

PHARMACIE JAWHARA
S. EL IJABIB
Dr. en Pharmacie
22, Rue Lamenais France - Ville II
Tél: 05 22 28 34 52 - Fax: 05 22 28 34 52

LOT: 211541
PER: 05-2024
PPV: 140,00DH

2215911
2025/06
PPC 70 DHS

234.40

3, Rue Abdesslam EL Khatabi, AV.2 Mars 1 Etage N° 2 - Casablanca

الهاتف : 05 22 28 34 52 / المستعجلات : 06 61 46 84 49

زقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول، رقم 2 - الدار البيضاء